ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

โรงเรียนโยธินบูรณะ

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ใน ❍ที่เกี่ยวข้องกับตนเอง | สมัครวันที่.....เวลา.....น.

ข้อมูลนักเรียน

1. ชื่อ ❍ด.ช. ❍ด.ญ.....สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... ปี.....

2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

3. การศึกษา ❍จบชั้น ป.6 ❍เทียบเท่าชั้น ป.6 ระบุ.....❍กำลังศึกษาชั้น ป.6

จากโรงเรียน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ประเภทโรงเรียนสังกัด ❍สพฐ. ❍สช. ❍กรุงเทพมหานคร ❍ทบวงมหาวิทยาลัย ❍อื่นๆ ระบุ.....

4. ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....) เขียนตัวบรรจง (.....) เขียนตัวบรรจง

หลักฐานที่ใช้สมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่
❍ใบรับรองการศึกษา ❍สมุดรายงานประจำตัวนักเรียน (**เกรดเฉลี่ย 5 ภาคเรียนไม่ต่ำกว่า 3.5 และ วิชาวิทยาศาสตร์,คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 3.00**) ❍รูปถ่าย 3 รูป ❍เอกสารอื่นๆ ระบุ.....	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน (.....) ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร (.....)